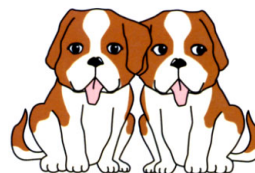


# 料金表



【平成30年4月1日改定】

利用料負担段階 第1段階の方(生保・福祉年金等) (単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計	月額(1ヵ月を30日として概算)
1	820	300	826	1,946	58,380
2	820	300	901	2,021	60,630
3	820	300	984	2,104	63,120
4	820	300	1,060	2,180	65,400
5	820	300	1,135	2,255	67,650

利用料負担段階 第2段階の方(世帯全体が非課税で80万円まで) (単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計	月額(1ヵ月を30日として概算)
1	820	390	826	2,036	61,080
2	820	390	901	2,111	63,330
3	820	390	984	2,194	65,820
4	820	390	1,060	2,270	68,100
5	820	390	1,135	2,345	70,350

利用料負担段階 第3段階の方(世帯全体が非課税で第2段階以外の方) (単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計	月額(1ヵ月を30日として概算)
1	1,310	650	826	2,786	83,580
2	1,310	650	901	2,861	85,830
3	1,310	650	984	2,944	88,320
4	1,310	650	1,060	3,020	90,600
5	1,310	650	1,135	3,095	92,850

利用料負担段階 第4段階の方(課税世帯) (単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計	月額(1ヵ月を30日として概算)
1	2,200	1,600	826	4,626	138,780
2	2,200	1,600	901	4,701	141,030
3	2,200	1,600	984	4,784	143,520
4	2,200	1,600	1,060	4,860	145,800
5	2,200	1,600	1,135	4,935	148,050

☆ 負担割合が2割,3割の方は、其々1割の掛け数となります。

上記金額には、夜勤職員配置加算Ⅱ(1日約28円) 日常生活継続支援加算(1日約48円)  
 栄養マネジメント加算(1日約15円) 口腔衛生管理体制加算(1月約31円)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※所定単位数に8.3%を乗じますので金額が変わる事があります。

要介護1(1日約63円)、要介護2(1日約69円)、要介護3(1日約75円)

要介護4(1日約81円)、要介護5(1日約87円) 等の加算を含んでいます。

☆ 外泊時費用、外泊や入院時、翌日から6日間(月をまたいで連続時、最長12日間)1日約257円が自己負担となります。

☆ 外泊又は入院時お部屋を確保している場合、居住費は徴収させていただきます。

☆ 医師の指示により療養食を提供した場合1日約18円徴収させていただきます。

☆ 医師が終末期と判断し、本人又は家族同意の基に看取りを行った場合、死亡日以前4~30日約150円  
 死亡日の前日・前々日約711円 死亡日約1,338円徴収させていただきます。

☆ 日常生活の自己負担分

・貴重品管理費(1,500円/月)・電気料金(1台目1,000円、2台目500円/月)・さんぱつ代(実費)等